様式第8号(第8条関係)

温泉利用変更届出書

年　　月　　日

　福井県　　保健所長　　様

住所

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 |

　温泉利用の内容に変更が生じたので、温泉法施行細則第8条の規定によりお届けします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変更前 | |  |
| 変更後 | |  |
| 理由 | |  |
| 変更年月日 | | |  |
| 利用源泉名 | | |  |
| 源泉所在地 | | |  |
| 利用施設名 | | |  |
| 利用許可 | | 年月日  許可番号 |  |